POLICÍA NACIONAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial

Asunción, 10 de febrero de 2022

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS N° 89/2022

Señor (es): **QUIMFA S.A.**
Dirección: Avda. Primer Presidente N° 1736 c/ Yrendague **Teléfono:** (021) 289 4000

Le solicitamos se sirvan proveernos los productos y/o servicios abajo descriptos, conforme con las especificaciones de esta Orden de Compra/Servicio:

Lote	Item	Cantidad	Descripción de productos y/o Servicios	Precio Unitario	Precio Total
	102	30	Glucosamina + Meloxican Polvo	3.726	111.780
	104	1.400	Hidroclorotiazida + amilorida comp.	1.221	1.709.400
	105	30	Hidroclorotiazida Comprimido	560	16.800
	114	35	Isoflurano solución	374.050	13.091.750
	122	2.100	Levetiracetam comprimido	6.833	14.349.300
	125	140	Levodropropizina - Gotas	35.355	4.949.700
	137	3.500	Memantina comprimido	2.800	9.800.000
	138	3.500	Mesalazina comprimido	3.325	11.637.500
	151	70.000	Omeprazol capsula	1.417	99.190.000
	155	1.049	Pancuronio Bromuro Inyectable	21.575	22.632.175
	166	1.750	Propofol Inyectable	66.280	115.990.000
	168	210	Remdesivir Solucion Inyectable	940.000	197.400.000
	169	9	Remifentanilo polvo p/ Inyectable	188.000	1.692.000
	174	3.500	Sitagliptina Comprimido	5.805	20.317.500
	190	1.050	Tramadol - Gota	48.770	51.208.500
TOTAL GENERAL			**IVA Incluído**		**564.096.405**

Son Guaraníes:	*Quinientos sesenta y cuatro millones noventa y seis mil cuatrocientos cinco.-------*

Procedimiento	**LPN N°24 /2021 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VARIOS PARA EL HOSPITAL DE POLICIA RIGOBERTO CABALLERO" PLURIANUAL**
Id. N°	**392.767**
Contrato N°	**241/2021**

PLAZO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO	ENTREGA y ESPECIFICACIONES	LUGAR DE ENTREGA
Numeral 8 del Contrato	*A crédito*	*S/ PBC y Contrato*	*Hospital de Policía*

Rogamos nos remitan un ejemplar de la factura a crédito (por cada Orden de Compra). La misma deberá ser remitida, acompañada de la respectiva nota de pedido de pago de factura, por mesa de entrada de la Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial, acompañado de los formularios FIP y FIS (Res. DNCP 913/17), Certificado de Cumplimiento Tributario y de IPS (vigentes).-

Facturar a nombre de: P.N. - Gastos - Sanidad Policial (RUC 80016197-1)

MARCIAL TORRES RUIZ DIAZ
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado pagador

Actividad 07 Asistencia Integral al Pers. Policial TESORERIA

Dra. MYRIAM BAZÁN PEREIRA
Comisario General Director
Ordenador de Gastos Alterno

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD POLICIAL